

**PROGRAMA VPAYMENT DE AMERICAN EXPRESS®**
**Formulario de apertura de "Funding Account"- Programa vPayment**

Los datos de esta solicitud serán tratados de modo estrictamente confidencial

Por favor complete, firme y envíe el formulario a la siguiente dirección: American Express Europe, S.A., Departamento de Atención a Empresas, Avenida Partenón 12-14, 28042 Madrid.

**1. Datos de la Empresa**

Los datos de la empresa facilitados aquí deben ser los mismos que los utilizados en la Solicitud de Apertura de Programa vPayment

Denominación Social:

Domicilio Social:

Localidad:

Código postal:

País:

NIF o N° de licencia fiscal:

15 Dígitos de Número de Cuenta de Control (MCA)

Número de MCA:

**2. Autorización y Declaración Empresarial**

Al firmar este formulario solicita a American Express la apertura de "Funding Account" dentro del Programa vPayment de American Express, igualmente declara haber leído los Términos y Condiciones de American Express que se encuentran en el siguiente link: [americanexpress.es/terminosycondicionesempresa](http://americanexpress.es/terminosycondicionesempresa), y estar conforme con la sección A. Condiciones Generales, así como con las condiciones particulares y anexos relativos al Programa vPayment de American Express que se indican en la sección B. Condiciones Particulares.

- Declaro haber sido informado de que American Express podrá ceder mis datos identificativos y los relativos a los riesgos que mantenga con nosotros, al Servicio Central de Información de Riesgos de Banco de España (CIRBE). Asimismo, declaro haber sido informado de que American Express podrá solicitar al CIRBE la información que conste respecto a cuantos antecedentes, riesgos y créditos figuren a mi nombre, con objeto de determinar mi solvencia patrimonial.

**Firma del Apoderado en Representación de la Empresa:**

X

Nombre y apellido



Fecha

**Firma del Segundo Apoderado**  
(en caso de apoderados mancomunados)

X

Nombre y apellido



Fecha

La información que he proporcionado en el presente formulario es veraz. En nombre de la Sociedad y en mi capacidad de Apoderado confirmo que tengo la autoridad otorgada por el resto de personas que aparecen en este documento para comunicar sus datos a American Express Europe S.A. y que les he informado que se les podría solicitar nuevas comprobaciones de identificación y verificación de sus datos. Dado que la información que he proporcionado constituye información de carácter personal, entiendo que dicha información será procesada cumpliendo las leyes de protección de datos pertinentes. Solo se obtendrá la información de carácter personal para los fines indicados en la correspondiente sección.

**No olvide adjuntar su DNI. Si la firma en este documento varía con respecto a la firma en la solicitud, ésta última podría ser rechazada.**

vPayment\_ES\_FundingAccountRequestForm\_Jul2023

American Express Europe, S.A. Avenida Partenón 12-14. 28042 Madrid. NIF A-82628041. Registro Mercantil de la Provincia de Madrid, Tomo 15.348. Sección 8ª del Libro de Sociedad, Folio 204, Hoja M-257407. Número de registro 6.837 en el Banco de España. Entidad de pago autorizada de acuerdo a la normativa de servicios de pago vigente. [www.americanexpress.es](http://www.americanexpress.es).

## Formulario de apertura de "Funding Account"- Programa vPayment

### 3. Nombre del "Funding Account"

Por favor, indique a continuación el nombre con el que tenemos que dar de alta cada "Funding Account".  
Si necesita más "Funding Accounts" de los que aparecen en esta página, rellene esta sección tantas veces como sea necesario.

	Nombre (máx 15 caracteres)		Nombre (máx 15 caracteres)		Nombre (máx 15 caracteres)
1		19		37	
2		20		38	
3		21		39	
4		22		40	
5		23		41	
6		24		42	
7		25		43	
8		26		44	
9		27		45	
10		28		46	
11		29		47	
12		30		48	
13		31		49	
14		32		50	
15		33		51	
16		34		52	
17		35		53	
18		36		54	

**Firma del Apoderado en Representación de la Empresa:**

X

Nombre y apellido

Fecha

**Firma del Segundo Apoderado**  
(en caso de apoderados mancomunados)

X

Nombre y apellido

Fecha

**No olvide adjuntar su DNI. Si la firma en este documento varía con respecto a la firma en la solicitud, ésta última podría ser rechazada.**

vPayment\_ES\_FundingAccountRequestForm\_Jul2023  
American Express Europe, S.A. Avenida Partenón 12-14. 28042 Madrid.  
NIF A-82628041. Registro Mercantil de la Provincia de Madrid, Tomo 15.348. Sección 8ª del Libro de Sociedad, Folio 204, Hoja M-257407.  
Número de registro 6.837 en el Banco de España. Entidad de pago autorizada de acuerdo a la normativa de servicios de pago vigente.  
[www.americanexpress.es](http://www.americanexpress.es).

La información que he proporcionado en el presente formulario es veraz. En nombre de la Sociedad y en mi capacidad de Apoderado confirmo que tengo la autoridad otorgada por el resto de personas que aparecen en este documento para comunicar sus datos a American Express Europe S.A. y que les he informado que se les podría solicitar nuevas comprobaciones de identificación y verificación de sus datos. Dado que la información que he proporcionado constituye información de carácter personal, entiendo que dicha información será procesada cumpliendo las leyes de protección de datos pertinentes. Solo se obtendrá la información de carácter personal para los fines indicados en la correspondiente sección.